

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL "CORSO DI PREPARAZIONE AGLI ESAMI DI STATO PER PRATICANTI
DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI"**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ domiciliato a _____ CAP _____ in

Via _____ Telefono

_____ e-mail _____ C.F. _____

Iscritto nel Registro dei Praticanti tenuto dall'Ordine di: _____

Praticante presso lo studio del Dott.: _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il corso di preparazione agli esami di stato per praticanti Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili organizzato da ADC Nazionale.

- Dichiaro di essere iscritto o comunque di volermi iscrivere all'ADC sezione di _____ dal _____, mi impegno a versare tempestivamente la quota associativa per l'anno 2024 e a versare quella per l'anno 2025 entro la data della prima lezione del corso prevista nel mese di Gennaio 2025, consapevole dell'eventuale sospensione dal corso in caso di mancata effettuazione del versamento entro la predetta data.

Oppure

- Dichiaro di aver pagato la quota prevista per la partecipazione al corso di € 305,00 = (€ 250,00 + IVA 22%) mediante bonifico bancario sull'IBAN IT84K0312403203000000231381 intestato ad ADC NAZIONALE e allego la ricevuta.

Dati per la fatturazione

Cognome e nome _____

Indirizzo _____

P.Iva e C.F. _____

Codice Destinatario _____

FIRMA

Catania, _____

*Allego copia del documento di identità.

ATTENZIONE: IBAN INDICATO NEL MODULO E' DA UTILIZZARE SOLO NEL CASO IN CUI CI SI ISCRIVA AL CORSO SENZA VOLERSI ISCRIVERE ALL'ASSOCIAZIONE.

PER VERSAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA, RICHIEDE IBAN ALLA SEZIONE DI APPARTENENZA!